**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka\* w zakresie podanym w oświadczeniu:

- **OŚWIADCZENIU DLA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO** – *które będzie podstawą do umożliwienia złożenia wniosku przez gminy\**

- **OŚWIADCZENIU UCZNIA SZKOŁY ŚREDNIEJ, KTÓRY OSIĄGNĄŁ PEŁNOLETNIOŚĆ** – *które będzie podstawą do umożliwienia złożenia wniosku przez gminy*\*

przez Gminę Wadowice Górne,

w celu udziału w projekcie Cyfrowa Gmina „Granty PPGR” *Oś V. Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienia cyfrowej odporności na zagrożenia – REACT-EU Program Operacyjny Polska Cyfrowa.*

……….………………………………………………………………………………..

*Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę*

\**Niepotrzebne skreślić*